State	Crude Bit th Rate	
	1971	19 95
Rajasthan	39.7	33.3
Tamil Nadu	24.7	20.3
Uttar Pradesh	37.6	34.8
West Bengal	29.4	23.6
Arunachal Pradesh	35.5	23.8
Goa	18.5	14.7
Himachal Pradesh	30.2	25.2
Jammu &. Kashmir	33.6	N.A.
Manipur	28.5	20.6
M»ahalaya	39.1	29.0
Nagaland	25.3	N.A.
Sikkim	33.1	22.5
Tripura	27.3	18.9
A&N Islands	28.3	18.7
Chandigarh	24.5	19.5
D&N Haveli	36.9	29.7
Daman & Diu	28.8	21.8
Delhi	32.8	23.3
Lakshadweep	35.0	25.5
Pondicherry	22.1	20.1
ALL INDiA	32.9	28.3

जन्म- दर को नियंत्रित करने के उपाय

202. **श्री राजधानी** : क्या प्रधान मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि **:**

(क) वर्ष 1996-97 के दौरान देश के प्रत्येक राज्य के संबंध में जन्म-दर का क्या लक्ष्य निर्धारित किया गया था तथा प्रत्येक राज्य में वास्तव में जन्म-दर कितनी रही;

(ख) क्या यह सच है कि परिवार नियोजन हेतु किये गये उपायों के वाछिंत परिणाम नहीं मिल रहे हैं, यदि हां, तो इसके क्या कारण हैं;

(ग) जनसंख्या नियंत्रण के लिये भावी योजनाएं क्या है और इन योजनाओं/कार्यक्रमों को कब तक कार्यान्वित किया जाएगा तथा उनके या परिणाम अपेक्षित हैं; और

(घ) यदि खण्ड (ग) का उत्तर नकारात्मक है तो इसके क्या कारण हैं?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय में राज्यमंत्री (श्रीमती रेणुका चौधरी) : (क) राज्य स्तर पर जन्म दर के लिए कोई लक्ष्य निर्धारित नहीं किया गया हैं। राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति 1983 के अनुसार राष्ट्रीय स्तर पर सन 2000 ईस्वी तक जन्म दर के संबंध में प्राप्त किया जाने वाला लक्ष्य प्रति हजार जनसंख्या पर 21.0 हैं। वर्ष 1995 के लिए नमूना पंजीकरण प्रणाली से जन्म दर क राज्यवार उपलब्ध अनुमानों को दर्शाने वाला विवरण दिया गया हैं। **(नीचे देखिए)।**

(ख) जी, नहीं राष्ट्रीय परिवार कल्याण कार्यक्रम से मार्च 1997 तक 21.2 करोड़ जन्मों को रोकने का अनुमान हैं। जन्म दर जो 1951 में 41.7 थी, 1995 में कम होकर 28.3 रह गई, शिशु मृत्यु दर जो 1951 में 146 थी, 1995 में कम होकर 74 रह गई, कुल प्रजननता दर जो 1951 में 5,97 थी, 1993 में 3.5 हो गई और मृत्यु दर जो 1951 में 22.8 थीं। 1995 में कम होकर 9.0 रह गई। हालांकि जनसंख्या को स्थिर बनाने के लिए अभी बहुत कुछ किया जाना जरूरी है तथापि कार्यक्रम के लिए उपलब्ध निवशों के भीतर उल्लेखनीय परिणाम प्राप्त हुए हैं।

(ग)और (घ) नवीं पंचवर्षीय योजना क दौरान जनसंख्या वृद्धि दर को कम करने हेतु कार्यानीति में अनचाहे गर्भाधानों से बचने के लिए गर्भ निरोधकों और स्थाई तरीकों के इस्तेमाल का प्रचर किया जाएगा। प्रजनक आयु वर्ग की महिलाओं और बच्चों की स्वास्थ्य परिचर्या संबंधी आवश्यकताओं को सुदृढ़ किया जाएगा और उनका विस्तार किया जाएगा जो अन्ततोगत्वा परिवारों को सीमित रखने में प्रभावकारी होगा। पंचायती राज संस्थाओं को प्रमुख रूप से इसमें सहभागी बनाया जाएगा। जिन जिलों में कार्यनिष्पादन अच्छा नहीं हैं, उन्हें सूचना, शिक्षा व संप्रेषण और स्वास्थ्य कर्मचारियों के प्रशिक्षण व पंचायती राज संस्थाओं के लिए विशेष रूप से अतिरिक्त निवेश प्रदान किया जाएगा। इन उपायों सें जनसंख्या वृद्धि दर में कमी होने की संभावना हैं

विवरण

अनुमानित जन्म दरें, भारत राज्य और संघ राज्य क्षेत्र -1995

प्रति हजार

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	जन्म दर
भारत*	ञ 28.3
बड़े राज्य	
1. आंध्र प्रदेश	24.2
2.असम	29.3
3.बिहार	32.1
4.गुजरात	26.7
5.हरियाणा	29.9
6. कर्नाटक	24.1
7.केरल	18.0
8. मध्य प्रदेश	33.2
9.महाराष्ट्र	24.5
10. उड़ीसा	27.8
11. पंजाब	24.6
12. राजस्थान	33.3
13. तमिलनाडु	20.3
14.उत्तर प्रदेश	34.8
15. पश्चिम बंगाल	23.6
छोटे राज्य	
1. अरूणाचल प्रदेश	23.8
2. गोवा	14.7
3. जम्मू व कश्मीर	उपलबध नहीं
4. हिमाचल प्रदेश	25.2
5. मणिपुर	20.6
6. मेघालय	29.0
7. नागालैंण्ड	उपलब्ध नहीं
8. सिक्किम	22.5
9. त्रिपुरा	18.9
संघ राज्य क्षेत्र	
1. अंडमान व निकोबार द्वीप समूह	187
2. चंडीगढ़	19.5
3. दादरा व नगर हवेली	29.7
4. दमण व दीव	21.8
5. दिल्ली	23.3
6.लक्षद्वीप	25.5
7. पांडिचेरी	20.1

*जम्मू व कश्मीर तथा मिजोरम शामिल नहीं हैं।

Recognised and unrecognised Medical Colleges

203. SHRI W. ANGOU SINGH: Will the PRIME MINISTER be pleased to state:

(a) the. number of Medical Colleges in the country, with their names and addresses, recognised by the Medical Council of India;

(b) the number of Medical Colleges, with their names and addresses, which have already been started in the country but are not recognised by the Madical Council of India; and

(c) the number of Medical Colleges, with their names and addresses, which have applied for recognition to Medical Council of India but have not yet started functioning?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRIMATI RENUKA CHOWDHURY): (a) The number of medical colleges with their names and addresses recognised by the Medical Council of India are given in the statement at Annexure *[See Appendex 181, Annexure No. 6]*

(b) The number of medical colleges with their names and addresses which have already started functioning but not recognised by the Medical Council of India are given in the Statement at Statement-I *(See* below).

(c) The names of Trusts/SocietiesState Governments who have applied for per-